労働災害(業務)発生状況報告書

業 務 災 害(通勤災害を除く)

(令和 5 年度:R5 / 4 / 1 ～ R6 / 3 / 31)

(一社)　　警備業協会

1 事故の有無(令和 5 年度中に貴社で発生した業務災害の総発生件数と総被災者数)				**無 ・ 有 (件 名)**	
2 会 社 (都道府県協会届出社名)	**会員番号**	No.	**A**	**専 業 ・ 兼 業 (ビルメン ・ 運送業 ・ その他 ( ))**	
	社 名		**B**	**労働(労災)保険番号No.**	
			C	**各種区分欄の業種番号 No.**	
	代表者名		**D**	**資本金** 3 月末現在	個人 300 万円未満 300～500 万円未満 500～1,000 万円未満 1,000～5,000 万円未満 5,000 万～1 億円未満 1 億円以上
	住 所	TEL	**E**	**警備員数**	3 月末現在 名
			F	**主たる業務**	1 号 ・ 2 号 ・ 3 号 ・ 4 号 ・ 機械 ・ その他( )

3 被 災 者	**性 別**	男 ・ 女	**職種** (事故時)	A)警備員 (常用 ・ 臨時)			
	生年月日	昭・平 年 月 日生 (事故時年齢 歳)		B)その他 (機械警備技術士・経営幹部・営業員・事務員・その他( ))			
			勤続年数 (事故時)	年 か月 ・ 1 か月未満 (日)			
	検定資格 (事故時)	**有無**	施設 1 級	雑踏 1 級	交通 1 級	貴重品 1 級	核燃料 1 級	空港 1 級
			施設 2 級	雑踏 2 級	交通 2 級	貴重品 2 級	核燃料 2 級	空港 2 級

4 事故発生年月日	令和 年 月 日 ( )曜日	午前 時 分ごろ 午後 時 分ごろ	**天候** (○はひとつ)	晴 ・ 曇 ・ 雨 ・ 雪 ・ 台風 ・ 強風 ・ 霧 ・ 凍結 ・ 突風 その他( )

5 事故発生場所	**所在地**	県 市 郡	**屋内**	A)ユーザー施設内( ) B)自社内( ) C)その他( )	**屋外**	D)ユーザー敷地内(庭 ・ 門 ・ 外周 ・ その他( )) E)建築現場 F)道路工事現場 G) 公道 H)駐車場 I)その他( )

6 事故の程度 (○で囲み休業日数をはっきり)	A)死亡	B)永久全労働不能	C)永久一部労働不能	一時労働不能	G)休業なし
		級	級	D)8 日以上休業 日 / E)4～7 日休業 日 / F)1～3 日休業 日	

7 主な傷病名等	A)主な傷病名	B)被災者の復帰 有 (元の職場・配転) ・ 無 (退社・その他)
8 事故発生時の業務	A)1号業務 B)2号業務 C)3号業務 D)4号業務 E)機械警備 F)その他( )	
9 被災時の業務内容	A)巡回中 B)出入管理業務中 C)開閉門中 D)監視中 E)車両誘導中 F)歩行者誘導中 G)雑踏警備中 H)現金・貴重品等運搬中 I)現送車運行中 J)積卸し作業中 K)緊急対処中 L)保安警備中 M)犯人追跡中 N)機器設置・撤去・修理点検中 O)ATM 機修理点検中 P)検査中 Q)移動中 R)待機中 S)休憩中 T)物品運搬中(現金を除く) U)付帯サービス作業中( ) V)事務中 W)訓練競技中 X)研修中 Y)清掃中 Z)業務前後の作業中 a)その他( )	
10 被災時の乗物	A)徒歩 B)自転車 C)バイク D)自家用車 E)業務用車両 F)電車 G)バス H)その他( )	

11 事故の原因

A)転倒[どこで( )どうして( )]
B)墜落・転落[何から( )何へ( )]
C)激突した[何に( )]
D)はさまれた[何に( )どこを( )]
E)飛来・落下物[何が( )どこに( )]
F)倒壊・崩れてきた[何が( )]
G)激突された[何に( )]
H)切れた・こすれた[何に( )どこを( )]
I)無理な姿勢・動作の反動[どうして( )]
J)高温・低温物[何で( )どうなった( )]
K) ガス中毒
L)交通事故 → 事故の相手 a)バイク b)乗用車 c)トラック・ダンプ d)工事用車両 e)バス f)人 g)自転車 h)自己のみ i)その他( )
M)プロパー事故
　a)犯人からの暴行[どんな( )]
　b)犯人追跡中[どうした( )]
　c)第三者行為[誰から( )どんな( )]
　d)動物による[何に( )どんな( )]
　e)その他( )
N)熱中症
O)その他( )

12 その事故の責任	**A) 交通事故**	a)もらい事故 b)自損事故 c) 双方責任事故 d)その他 e)不明
	B) 交通事故以外	a)自己の責任(不注意など) b)他者の責任(本人の責任なし) c) 双方責任 d)不明 e)その他

13 事故の概要

※ ①場所
②作業内容
③物や環境
④不安全な状態
⑤どのようにして事故が発生したかを明確に記す。

(図 面)
特に「死亡」「永久全」「永久一部」「交通誘導中」の事故は図面を付けて解説(別紙も可)

14 被災者数	当該被災者を含め社員 ( )名被災
15 保険負担機関	A)労災(%) B)自動車保険(%) C)その他( )

記入者	**役職**

※(一社)全国警備業協会が「労災事故実態調査」において加盟員から個人情報を収集、利用する目的は、加盟員の労災事故の実態を明らかにし、労災事故防止、労災保険収支改善活動の資料とすることにあり、第三者に開示することはありません。当協会は、加盟員のプライバシーを尊重し、個人情報保護法及び「警備業における個人情報の保護に関するガイドライン」を遵守して、個人情報を慎重に取り扱います。